

# Dossier de candidature ALTERNANCE 202.. – 202..

☐ 2<sup>ème</sup> année  
☐ 3<sup>ème</sup> année

## DIPLÔME DE COMPTABILITÉ ET DE GESTION

### Vos informations

#### Informations personnelles

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|
| Civilité                 | <input type="checkbox"/> Madame                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Monsieur | Photo |
| Nom                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |       |
| Nom de jeune fille       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |       |
| Prénom                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |       |
| Né(e) le                 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> à :                                                                                                                                                                                                                                |                                   |       |
| Département de naissance | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pays de naissance :               |       |
| Nationalité              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |       |
| N° de Sécurité Sociale   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                   |       |
| N° BEA ou INE            | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                   |       |

*Ce numéro figure sur votre relevé de notes du baccalauréat (n°BEA) ou sur votre carte étudiant (n°INE)*

#### Coordonnées

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Adresse domicile |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |
| Code postal      | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ville : |
| Pays             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |
| Portable         | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |         |
| E-mail           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |

#### SONDAGE

Comment avez-vous connu le CFA EC 53 ?

- ☐ Presse, radio  
☐ Relations personnelles  
☐ Relations professionnelles  
☐ France Travail  
☐ Salons, forums  
☐ Internet  
☐ Portes Ouvertes  
☐ Autres :

Etes-vous venu(e) aux Portes Ouvertes du CFA ?  
☐ oui  
☐ non

### Votre situation actuelle *(Cochez la rubrique correspondant à votre situation)*

☐ Statut scolaire ou étudiant non salarié

☐ Demandeur d'emploi

Inscrit France Travail : ☐ oui ☐ non ☐ Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription : .....

Type d'allocation : ☐ ARE ☐ ASS, AP... ☐ RSA-CAF ☐ APE ☐ Autre

☐ Salarié depuis : .....

Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Contrat Pro ☐ Apprentissage ☐ Contrat Aidé ☐ Intérim

Nom et Adresse de l'employeur : .....  
.....

☐ Autres situations

Travailleur handicapé reconnu par la CDAPH : ☐ oui ☐ non

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

☐ Etudiant

☐ Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

## Votre scolarité

| Cursus                      | Série/Option | Années Scolaires | Diplôme obtenu (oui/non) | Mention | Etablissement Ville |
|-----------------------------|--------------|------------------|--------------------------|---------|---------------------|
| Baccalauréat                |              |                  |                          |         |                     |
| BTS/BUT<br>(ou autre Bac+2) |              |                  |                          |         |                     |
| Licence<br>(ou autre Bac+3) |              |                  |                          |         |                     |
| Autre (Précisez)            |              |                  |                          |         |                     |

## Langues vivantes

|                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anglais</b><br><input type="checkbox"/> Base<br><input type="checkbox"/> Professionnel<br><input type="checkbox"/> Bilingue |  | <b>Test passé :</b><br><b>Score :</b><br>Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>2<sup>ème</sup> langue :</b><br><input type="checkbox"/> Base<br><input type="checkbox"/> Professionnel<br><input type="checkbox"/> Bilingue | <b>Test passé :</b><br><b>Score :</b><br>Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

| Durée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Entreprise                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonctions – Activités |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage<br>Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Nom :</b><br><br><b>Téléphone :</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                       |
| <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage<br>Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Nom :</b><br><br><b>Téléphone :</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                       |
| <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage<br>Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Nom :</b><br><br><b>Téléphone :</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                       |
| <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage<br>Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Nom :</b><br><br><b>Téléphone :</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                       |

## Vos activités sportives et culturelles

|                                   |                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sport</b>                      |                                                                                                                                        |
| Sport pratiqué                    |                                                                                                                                        |
| Niveau                            | <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Professionnel |
| <b>Responsabilité associative</b> |                                                                                                                                        |
| Association                       |                                                                                                                                        |
| Responsabilité                    |                                                                                                                                        |

# Vos objectifs professionnels

## Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

*Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.*

**Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?**

☐ Oui

☐ Non

☐ Salariat

☐ Bénévolat

**Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?**

☐ Oui

☐ Non

**Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier quels sont, pour réussir et bien vivre votre prochaine formation au sein du CFA :**

- Vos atouts, vos points forts ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Concernant vos études, qualifiez votre travail et vos résultats scolaires ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?**

.....

.....

.....

**Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?**

.....

.....

.....

.....

.....

## Votre contact entreprise

Si vous avez déjà un contact entreprise pour votre formation en alternance, merci d'indiquer ses coordonnées dans le cadre ci-dessous :

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|
| Nom entreprise           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Activité                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Adresse                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Code postal              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ville : |
| Téléphone                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Nom et prénom du contact |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Fonction                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| Portable                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |
| E-mail                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |

## Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? ☐ oui ☐ non

Possédez-vous un véhicule personnel ? ☐ oui ☐ non Plaque d'immatriculation : .....

## Pièces à joindre à votre dossier de candidature

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

**Attention : tout dossier incomplet ne sera pas étudié.**

- ☐ Photo d'identité (à mettre en première page)
- ☐ Curriculum vitae actualisé
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- ☐ Copie de vos bulletins scolaires des deux dernières années
- ☐ Copie de vos relevés de notes du BAC, BTS ou DCG1, DCG2 ou BUT
- ☐ Copie de vos diplômes obtenus
- ☐ Copie de votre dernier contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation (si alternance)
- ☐ Copie de votre avis de situation France Travail (uniquement pour les demandeurs d'emploi)

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance :

- de la législation en vigueur concernant l'apprentissage ou le contrat de professionnalisation (travail-emploi.gouv.fr)
- du fait que mon admission ne deviendra définitive qu'après :
  - . la décision du jury d'admission
  - . le retour de la confirmation d'inscription signée ET le relevé de notes officiel du BTS ou DCG1 ou BUT
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma candidature
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier.

Fait à :

Le :

Signature :

*Mettez toutes les chances de votre côté, en nous retournant votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :*

**CFA EC 53**  
**Secrétariat des inscriptions – Mme BEAUCIEL**  
**25 rue du Mans – 53000 LAVAL**

**CFA EC 53 – UFA Haute-Follis**

25 rue du Mans – 53000 LAVAL – 02.43.59.70.44 – [www.lhf53.eu](http://www.lhf53.eu) – [campus@lh53.eu](mailto:campus@lh53.eu)